

平成28年度 PET-CT検査実施要領

石川県医師国民健康保険組合

1 PET-CT検査は、平成28年6月1日から平成29年2月28日までの間で実施します。

2 次の指定保険医療機関で、平日に受診して下さい。

公立松任石川中央病院（白山市倉光三丁目8番地・

TEL 076-274-3755）

浅ノ川総合病院（金沢市小坂町中83番地・

TEL 076-252-2101）

恵寿総合病院（七尾市富岡町94番地・

TEL 0767-52-3211）

※PET-CT検査の受診は、予約制とし受診される保険医療機関へ直接申し込みをして下さい。

3 PET-CT検査の補助対象者は、1種組合員と被保険者である1種組合員の配偶者です。

4 PET-CT検査の検査項目と費用額は、各指定の医療機関へお問い合わせ下さい。なお、裏面に参考として検査項目と費用額が記載されておりますが、医療機関によっては検査項目が記載と違う場合もございますのでご留意下さい。

5 PET-CT検査は、1種組合員と被保険者である1種組合員の配偶者が上記の医療機関で受診する場合に、検査に要した費用のうち、1種組合員1人につき58,320円、被保険者である1種組合員の配偶者1人につき39,636円を当組合負担の限度とし、この額を超えた金額は直接支払って下さい。

6 PET-CT検査において異常の疑いを認め、組織等の検査が行われた場合の費用は、別に保険給付として取り扱われることになり、一部負担をしていただくこととなります。

7 特定健診対象者の方は、特定健診受診券をご持参下さい。

注意：人間ドック、健康診断（特定健康診査）、がん検診との重複補助金申請は、認められませんので、注意願います。

PET-CT検査項目と費用額

石川県医師国民健康保険組合

検査名	検査項目	PETコース	PET画像診断コース	PET検査コース(2日間)
問診	問診票確認	○	○	○
身体計測	身長・体重・腹囲	○	○	○
	BMI・体脂肪率	○	○	○
血圧	坐位(収縮期・拡張期)	○	○	○
視覚	視力(裸眼・矯正)・眼底・眼圧			○
聴覚	聴力検査(1000Hz・4000Hz)			○
内科診察	胸部聴診・腹部触診・浮腫	○	○	○
血液一般検査	白血球・赤血球・血色素・ヘマトクリット			○
	血小板数・血液像(白血球分画)			○
代謝系検査	糖尿病 空腹時血糖・HbA1c	○	○	○
	痛風 尿酸			○
脂質	総コレステロール			○
	中性脂肪(トリグリセライド)	○	○	○
	HDLコレステロール	○	○	○
	LDLコレステロール	○	○	○
肝機能	AST・ALT・γ-GT	○	○	○
	ALP・LDH・総蛋白			○
	アルブミン・総ビリルビン			○
	HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体			○
膵機能	血清アミラーゼ			○
腫瘍マーカー	AFP・CA19-9・CEA	○	○	○
	PSA(男性)・CA125(女性)	○	○	○
尿検査	糖・蛋白・潜血	○	○	○
	尿沈渣			○
	比重	○	○	○
	ウロビリノーゲン	○	○	○
腎機能	クレアチニン			○
胸部X線検査	胸部X線(直接撮影)			○
心電図検査	安静時心電図			○
呼吸器検査	肺活量・%肺活量・1秒量・1秒率			○
消化器検査	胃内視鏡(胃部X-P)			○
	潜血反応(ヒトヘモ2日法)	○	○	○
画像診断	US(肝臓・胆のう・膵臓・脾臓・腎臓)		○	○
	US(甲状腺)・マルチCT(肺)		○	
	MRI(骨盤腔)・マンモグラフィ(女性)		○	
PET検査		○	○	○
医師面談		○	○	○
費用総額	公立松任石川中央病院	93,000円	136,000円	102,000円
	浅ノ川総合病院	91,800円	135,000円	124,200円
	恵寿総合病院	100,000円	153,000円	186,000円